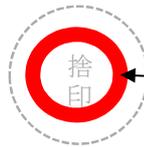


様式第1号（第5条関係）



同じ印を押してください。  
※法人の場合は、法人印です。

日田市一般貨物自動車運送事業者等経営継続支援事業補助金交付申請書兼請求書

黄色に着色したセルは記入が必要な箇所です。

令和  年  月  日

日田市長 棕野 美智子 様

(申請者) 〔 法人にあっては、その所在地及び名称並びに代表者の役職・氏名 〕	郵便番号	877-8601
	住所	日田市田島2丁目6-1
	氏名	日田市商工労政課 課長 商工 太郎
	電話番号	0973-22-8239



日田市一般貨物自動車運送事業者等経営支援事業補助金について、別紙（裏面）の誓約・同意事項1から4までの全てについて誓約・同意します。  
また、関係書類を添えて申請しますので、交付決定した場合は、下記振込先口座へ振り込んで下さい。なお、虚偽や過誤の申請があった場合は、日田市の指示に従い当該支援金の返還を行います。

記

交付対象額	普通自動車	5	台 × 50,000円 =	【A】	250,000	円
	小型自動車 軽自動車	3	台 × 25,000円 =	【B】	75,000	円
交付申請額 (請求額)	【A+B】			【A+B】	325,000	円
	【C】の額は法人の場合50万円、個人の場合15万円と【A+B】を比較していずれか小さい額を記入			【C】	325,000	円
振込先	金融機関名	〇〇銀行		支店名	〇〇支店	
	口座の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		口座番号	1   0   0   0   0   0   0	
	フリガナ	ヒタシシヨウコウロウセイカ シヨウコウ タロウ				
	口座名義人	日田市商工労政課 商工 太郎				

<添付書類>

- 交付対象車両一覧表（様式第2号）
- 日田市内で貨物自動車運送事業を営んでいることが確認できる書類
- 対象車両全ての車検証の写し
- 市税の滞納のない証明書
- 前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

事務処理欄		
審査	受付	処理
受付日		